**D E K L A R A C J A**

przystąpienia do **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły”**

***w charakterze członka wspierającego (osoba prawna)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **przystąpienie □ aktualizacja □** | | | |
| **Nr deklaracji:** | | …………./……….. | |
| **Dane Członkowskie** | | | |
| Nazwa: | |  | |
| NIP: | |  | |
| REGON: | |  | |
| Numer KRS: | |  | |
| Adres siedziby: | Miejscowość: |  | |
| Kod pocztowy: |  | |
| Poczta: |  | |
| Ulica: |  | |
| Nr domu/Nr lokalu |  | |
| e-mail: | |  | |
| Numer telefonu: | |  | |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** | | | |
| Nazwisko: | |  | |
| Imiona: | |  | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość: |  | |
| Kod pocztowy: |  | |
| Poczta: |  | |
| Ulica: |  | |
| Nr domu/Nr lokalu |  | |
| e-mail: | |  | |
| Numer telefonu: | |  | |
| **Reprezentowany sektor\*** | | | |
| □ sektor publiczny □ sektor społeczny □ sektor gospodarczy □ sektor mieszkańcy | | | |
| **Deklaracja przystąpienia** | | | |
| Ja niżej podpisany/a potwierdzam wstąpienie do **Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Zakole Dolnej Wisły” w charakterze członka zwyczajnego** oraz jednocześnie:  oświadczam, że znany jest mi Statut Stowarzyszenia, którego zapisów zobowiązuję się przestrzegać, deklaruję działanie na rzecz realizacji celów i zadań statutowych LGD „Zakole Dolnej Wisły”. Zobowiązuję się ponosić koszty związane z opłacaniem składek członkowskich.  Jednocześnie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych  z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z pełnieniem funkcji członka zwyczajnego Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły”.  Klauzula informacyjna  Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016)LGD „Zakole Dolnej Wisły” informuje, iż:  1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Stowarzyszenia Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły”  z siedzibą w Kijewie Królewskim, ul. Chełmińska 7b, 86-253 Kijewo Królewskie  2) Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu 56 676 44 36 lub poprzez adres e-mail: [a.pawlak@zakolewisly.pl](mailto:a.pawlak@zakolewisly.pl)  3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z pełnieniem funkcji członka zwyczajnego Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły” zgodnie z deklaracją członkowską.  4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody,  5)posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych,  6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,  7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych lub cofnięcie zgody może skutkować niemożliwością pełnienia funkcji członka zwyczajnego Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły”. | | | |
| **Miejscowość i data:** | | | .......................................................................... |
| **Czytelny podpis (imię i nazwisko):** | | | ........................................................................... |

**Uwaga !** Do niniejszej deklaracji należy obowiązkowo dołączyć uchwałę organu o przystąpieniu   
do Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły” i wskazaniu osoby uprawnionej   
do reprezentacji.

\* należy wybrać jedną opcję